



Socialnämnden

Plats och tid	Kommunkontoret Strömsund, sammanträdesrum Almen, kl. 8.15 – 16.00		
Beslutande	Karin Näsmark (S), ordförande Kent Wassdahl (S) Carina Andersson (S) Marie Gabrielsson (S) Deanne Edin (S) Eva Sjölander (M) Maria Sandberg (M) Hans Elmbjer (SD) Eva Holmgren (S), tjänstgörande ersättare Gunnar Nord (C), tjänstgörande ersättare Inga-Brith Nilsson (C), tjänstgörande ersättare Pia Carlsson (V), tjänstgörande ersättare		
Övriga närvarande	Se nästa sida		
Utses att justera	Eva Sjölander		
Justeringens plats och tid	Kommunhuset, vård- och socialförvaltningen, 2018-05-28		
Underskrifter	Sekreterare		Paragraferna 68 – 82
		Annika Stedt	
	Ordförande		
		Karin Näsmark	
	Justerare		
		Eva Sjölander	

ANSLAG/BEVIS A

Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Socialnämnden		
Sammanträdesdatum	2018-05-23		
Datum då anslag sätts upp	2017-05-29	Datum då anslag tas ned	2018-06-20
Förvaringsplats för protokollet	Vård- och socialförvaltningen		
Underskrift	 Annika Stedt		



Övriga
närvarande

Annika Stedt, sekreterare

Aki Järvinen, socialchef, §§ 68-72, 78-79

Lena Norrman, enhetschef/förste socialsekreterare, §§ 73-74

Magnus Ahlstrand, verksamhetschef, §§ 73-74

Veronica Sjöberg, kvalitetsutvecklare, §§ 70, 75

Gudrun Öjbrandt, verksamhetschef, §§ 68-72, 76-77



§ 68

Godkännande av föredragningslista

Socialnämnden beslutar att godkänna föredragningslistan.



§ 69

Dnr 2018.44

700

Verksamhetsprognos per april 2018

Verksamhetsprognos per april 2018 redovisas.

Individ- och familjeomsorgen har fortsatt höga kostnader för placeringar och försörjningsstöd vilket påverkar resultatet negativt. Prognosen är baserad på utfall från föregående år. Antalet individer som placeras eller avslutar sin placering kan komma att påverka prognosen både positivt och negativt. Prognosen visar på 12,5 miljoner kronor i underskott per helår 2018.

Kommunens insatser för att dämpa arbetslöshet med bl.a. Extratjänster och KIVO (kvalitetsinkludering i vård och omsorg) har en positiv inverkan på utfallet för försörjningsstöd med ca 3 - 4 miljoner kronor. Trots dessa åtgärder har förvaltningen ett underskott inom ändamålet.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per april 2018 samt att uppdra till vård- och socialförvaltningen att återkomma med förslag på åtgärder för att ytterligare minska budgetunderskottet.

Socialnämndens beslut

1. Socialnämnden tar del av och godkänner verksamhetsprognos per april 2018. Bilaga.
2. Socialnämnden uppdrar till vård- och socialförvaltningen att återkomma med förslag på åtgärder för att minska budgetunderskottet.

Beslutsexpediering

Kommunfullmäktige

Kommunstyrelsen

Vård- och socialförvaltningen

Förvaltning/avdelning: Vård- och Socialförvaltningen

Prognos baserad på redovisning
t.o.m:

Verksamhetsprognos driftbudget (exkl kapitalkostnad)

Budget (belopp tkr)			Prognos helår (belopp tkr)			Nettoavvikelse	Föregående prognos
Kostnader (inkl tilläggsbudget)	Intäkter (inkl tilläggsbudget)	Nettoram	Kostnader	Intäkter	Netto	Prognos helår	
381 347	52 523	328 824	392 508	51 127	341 381	-12 557	-11 664

- ☐ Februari ☐ Mars
☒ April ☐ Maj
☐ Augusti ☐ September
☐ Oktober ☐ November

A. Förvaltnings-/avdelningschefs kommentar om nuläget

Fortsatt höga kostnader för placeringar och försörjningsstöd inom individ och familjeomsorgen vilket påverkar resultatet negativt. Prognosen är baserad på utfall från föregående år, antalet individer som placeras eller avslutar sin placering kan komma att påverka prognosen både positivt och negativt. Kommunens insatser för att dämpa arbetslöshet kan få positiv inverkan på utfallet för försörjningstöd.

B. Åtgärd/förslag för att komma inom budgetram

	Beaktad i prognos	Kräver poli- tiskt beslut	Behandling i nämnd, datum	Besluts- paragraf	Krävs beslut
1.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF
2.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF
3.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF
4.	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	_____	_____	☐ KS ☐ KF

C. Kommentar till avvikelse i förhållande till föregående prognos

VERKSAMHETSPROGNOS DRIFTBUDGET

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

2018

☐ Feb ☐ Mars ☒ Apr ☐ Maj
☐ Aug ☐ Sept ☐ Okt ☐ Nov

Förvaltning/avd:

Vård- och Socialförvaltningen

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott		
007 Nämnd	924	924						
197 Ledn o adm	27 621	27 739	-118	273	682	409	291	
700 Biståndsenhet	4 082	4 084	-2				-2	
711 Bost.s.serv,vuxna	33 399	33 407	-8	854	854		-8	
713 Dagverksamh LSS	7 197	7 023	174	81	396	315	489	
717 Personlig ass	31 272	28 575	2 697	22 763	20 638	-2 125	572	
718 Stödinsatser	7 632	7 632		172	172			
730 Arbetsmarknadsenheten	9 007	9 007		3 716	3 716			
752 Ekonomienhet	16 030	19 323	-3 293	1 758	1 758		-3 293	Hög arbetslöshet påverkar försörjningsstödet
- varav utbet försörjn.st	11 500	15 016	-3 516				-3 516	
754 Boendestöd	1 488	1 488		8	8			
755 Vuxenenhet/ öppenvård	9 700	9 946	-246	775	775		-246	
- varav institutionsvård	5 198	5 920	-722	775	775		-722	
Transport	148 352	149 148	-796	30 400	28 999	-1 401	-2 197	

VERKSAMHETSPROGNOS DRIFTBUDGET

Prognos baserad på redovisning t.o.m:

2018

☐ Feb ☐ Mars ☒ Apr ☐ Maj
☐ Aug ☐ Sept ☐ Okt ☐ Nov

Förvaltning/avd:

Vård- och Socialförvaltningen

Ändamål	Kostnader (belopp i tkr)			Intäkter (belopp i tkr)			Netto- avvikelse	Kommentarer
	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott	Budget (inkl TA*)	Prognos helår	Prognostiserat över/underskott		
Transport	148 352	149 148	-796	30 400	28 999	-1 401	-2 197	
756 Familjecentralen	107	107						
757 Barn och familj	18 185	26 220	-8 035	2 447	2 447		-8 035	Hög andel barn i behov av förstärkta familjehem
- varav institutionsvård	7 398	13 398	-6 000	2 447	2 447		-6 000	
759 Familjerätt	935	587	348				348	
770 Projektmedel								
771 Särskilt boende	92 635	93 892	-1 257	12 748	13 003	255	-1 002	Något högre personalkostnad än budgeterat
776 Nattlag	27 359	28 269	-910				-910	
778 Trygghetsboende	1 571	1 571						
781 Hemvård	61 537	61 853	-316	5 488	5 488		-316	
782 Hemsjukvård	21 073	21 905	-832	1 145	1 104	-41	-873	
785 Kommunrehab	9 593	8 956	637	295	86	-209	428	
Summa	381 347	392 508	-11 161	52 523	51 127	-1 396	-12 557	

* TA=tilläggsanslag/-budget



§ 70

Dnr 2018.45

700

Uppföljning av mål per april 2018

Socialnämnden fastställde mål för verksamheten för 2018 den 18 oktober 2017 §128. Fem av målen ska rapporteras till socialnämnden tre gånger per år. Redovisningar görs per april, per augusti och helår.

Mål 1 har inte uppnåtts, Kostnaden per brukare inom hemtjänsten i kommunen ska minska i förhållande till kostnaden 2017.

Kostnaden har ökat med 3 kronor från 2017. Mätningen baseras på beviljad tid för hemtjänst, delegerad tid för hemsjukvård och personalkostnader för dagpersonal. Arbete med införande av ruttplanering pågår inom hemtjänsten vilket bör kunna sänka kostnaderna.

Mål 2 har uppnåtts, Kvinnor och män upplever en markant positiv förändring i sina liv efter kontakt med öppenvården.

Mål 5 har uppnåtts, 90 % av de ungdomar som besöker ungdomsmottagningen i Strömsund ska vara nöjda med besöket.

Mål 13 har inte uppnåtts, Kvinnor och män som får hemtjänst möter i genomsnitt högst 12 vårdpersonal under 14 dagar.

En av sju enheter uppnår målsättningen. Vid behov av dubbel bemanning sker samverkan mellan enheter vilket påverkar resultatet negativt. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.

Mål 14 har inte uppnåtts, Kvinnor och män bosatta i särskilt boende får sin omvårdnad av i genomsnitt högst 12 vårdpersonal under 14 dagar eller högst 50 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar.

Fyra av sex enheter uppnår målet. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.

Mål 15 har inte uppnåtts, 80 % av personer 65 år och äldre i palliativ vård smärtskattas under sista levnadsveckan.

Statistik inhämtas från Palliativregistret Smärtskattningen ska genomföras med validerat bedömningsinstrument för att kunna registreras. Troligen har fler skattningar skett men inte med det avsedda instrumentet vilket påverkar utfallet. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.



§ 70 (forts.)

Mål 16 har inte uppnåtts, 80 % av närstående till avlidna 65 år och äldre har erbjudits eftersamtal.

I 3 % av fallen saknas närstående. I 29 % av fallen finns osäkerhet om samtal erbjudits. Statistiken för mätperioden inkluderar alla avlidna oavsett ålder. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.

Mål 3, 4, 6, 7, 8, 9, 11, 12 och 17 presenteras vid årets slut. Mål 10 presenteras i juni och november.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner målredovisning per april 2018.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut samt att uppdra till vård- och socialförvaltningen att i samband med nästa uppföljning återkomma med rapport om hur man arbetar med att nå målen 13 och 14.

Socialnämndens beslut

1. Socialnämnden tar del av och godkänner uppföljning av mål per april 2018. Bilaga.
2. Socialnämnden uppdrar till vård- och socialförvaltningen att i samband med nästa uppföljning av mål återkomma med rapport om hur man arbetar med att nå målen 13 och 14.

Beslutsexpediering

Kommunfullmäktige

Kommunstyrelsen

Vård- och socialförvaltningen

Uppföljning av inriktnings- och effektmål per april 2018

Socialnämnden

Övergripande /Prioriterade mål från kommunfullmäktige 2018	Effektmål från socialnämnden 2018	Resultat 2018	Nivå
Fortsatt god ekonomisk hushållning	1 (KF) Kostnaden per brukare inom hemtjänsten i kommunen ska minska i förhållande till kostnaden 2017. Resultat: 2018 per kvartal 1: 435 kr/beviljad timme 2017: 432 kr/beviljad timme <i>Lokal mätning</i>		Målet är ej uppnått
	Kommentar och analys: Mätningen baseras på beviljad tid för hemtjänst, delegerad tid för hemsjukvård och personalkostnader för dagpersonal. Mätningen görs lokalt och kan inte jämföras med mått från Kolada.		
KF Prioriterade mål			
Omsorg om individer och familjer			
Tidigt förebyggande och rehabiliterade insatser ska öka när det gäller barn och unga samt vuxna med missbruksproblem	2 (KF) Kvinnor och män upplever en markant positiv förändring i sina liv efter kontakt med öppenvården. Resultat per april 2018: Kvinnors förändring har ökat i medel med 8,8 steg i positiv riktning. Män har ökat i positiv riktning med 8,5 steg. <i>Lokal mätning</i>		Målet uppnått
	Kommentar och analys: Det är första gången måluppfyllelsen mäts. Mätningen har gjorts med standardiserat mätinstrument i samband med samtalskontakt med öppenvården för personer med missbruksproblematik. Sex kvinnor och nio män har haft samtalskontakt. Skattningen sker vid varje samtal och visar om det		

	sker en positiv förändring och inom vilket område förändringen sker i klientens behandling. Enligt forskning är en ökning på 7 steg efter 4-6 samtal indikation på att behandlingen har en god effekt. Det är inte relevant att analysera utfallet mellan könen då det är ett litet antal. På det individuella planet har dock behandlingen haft god effekt.		
Kommuninvånarnas förmåga till egen försörjning ska stärkas	3 Andelen personer som är långvarigt beroende (10-12 månader) av ekonomiskt bistånd ska minska i förhållande till 2017. Resultat: 2016: kvinnor 19 %, män 19 % (liknande kommuner kvinnor 23 %, män 25 %). <i>Mätvärden i Kolada</i>	De senaste resultatet som publicerats (oktober 2018) gäller ett år bakåt dvs 2017.	Resultat presenteras vid årets slut
	4 Minst 40 % av kvinnor och män som fått ekonomiskt bistånd och deltagit i trepartsmöte har sysselsättning eller minskat bidragsberoende 6 mån senare.		Resultat presenteras vid årets slut
Folkhälsa			
Psykisk ohälsa bland barn och unga ska minska	5 (KF) 90 % av de ungdomar som besöker ungdomsmottagningen i Strömsund ska vara nöjda med besöket. Resultat: Per april 2018: 100 % av de ungdomar som besöker ungdomsmottagningen är nöjda eller mycket nöjda med besöket.		Målet är uppnått
	Kommentar och analys: Mätningen har skett genom en enkät som delats ut till ungdomar som besökt ungdomsmottagningen under januari och februari 2018. Enkäten delades ut en gång även om pojken/flickan hade flera besök under undersökningstiden. Totalt 26 patienter svarade. Totalt besöktes mottagningen av 34 patienter. 8 patienter fick ingen enkät av olika anledningar. Mottagningen kommer se över rutiner så att alla besökare får en enkät.		

Vård och omsorg			
Vårdtagares/brukares inflytande över sin vardag ska öka	6 Andelen kvinnor och män som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst ska uppgå till minst 95 %. Resultat: 2017: Andel som svarat positivt; kvinnor 92 %, män 89 %. <i>Mätvärden från socialstyrelsens brukarenkät</i>		Resultat presenteras vid årets slut
	7 Andelen kvinnor och män som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende ska uppgå till minst 85 %. Resultat: 2017: Andel som svarat positivt; kvinnor 86 %, män 93 %. <i>Mätvärden från socialstyrelsens brukarenkät</i>		Resultat presenteras vid årets slut
	8 Av de kvinnor och män som utifrån ett hemsjukvårdsbeslut haft kontakt med arbetsterapeut ska 80 % av kvinnor och män ha ett individuellt formulerat mål i patientjournalen. Resultat: 2017: Första halvåret: Andelen som har ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen är 40 % varav kvinnor 55 %, män 45 %.) Andra halvåret: Andelen som har ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen är: 36 % varav kvinnor 55 %, män 45 % <i>Lokalt mått, lokal undersökning</i>		Resultat presenteras vid årets slut
	9 Av de kvinnor och män som utifrån ett hemsjukvårdsbeslut haft		Resultat presenteras vid årets slut

	kontakt med fysioterapeut/ sjukgymnast ska 80 % av kvinnor och män ha ett individuellt formulerat mål i patientjournalen. Resultat: 2017: Första halvåret: Andelen som har ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen är 41 % varav kvinnor 61 %, män 39 %. Andra halvåret: Andelen som har ett individuellt formulerat mål i hälsoplanen är: 46 % varav kvinnor 62 %, män 38 % <i>Lokalt mått, lokal undersökning</i>		slut
Socialnämndens inriktningsmål			
Verksamheten bedrivs med god kvalitet	10 Nattfasta för kvinnor och män i särskilt boende ska i medeltal vara max 11 timmar.		1:a resultat presenteras i juni
Verksamheten bedrivs med god tillgänglighet	11 Väntetiden i medeltal för att få beslut om ekonomiskt bistånd vid nybesök ska inte överskrida 10 dagar för kvinnor och män. Resultat: 2016: Medelvärde kvinnor 18 dagar, män 13 dagar (liknande kommuner kvinnor 12, män 9). <i>Mätvärden från Kkik</i>	De senaste resultatet som publicerats oktober 2018 gäller 2017.	Resultat presenteras vid årets slut
	12 Väntetiden i medeltal för nya vårdtagare för att få beslut om hemtjänst i ordinärt boende ska inte överskrida 14 dagar (10 arbetsdagar) för kvinnor och män. Resultat: 2017: Medelvärdet är 3 dagar. 29 ansökningar, för 16 kvinnor och 13 män, har inkommit och handlagts. Medelvärde för kvinnor är 3,9 dagar och för män 1,8 dagar.		Resultat presenteras vid årets slut

	<i>Lokalt mått, lokal undersökning</i>		
Verksamheten bedrivs på ett tryggt och säkert sätt	13 (KF) Kvinnor och män som får hemtjänst möter i genomsnitt högst 12 vårdpersonal under 14 dagar. Resultat: Resultat per april 2018: Medeltal för både kvinnor och män är 15 olika personal. 2017: Medeltal för kvinnor 14 olika personal, för män 13 olika personal. (liknande kommuner medeltal 15). <i>Mätvärden från Kkik, lokal mätning</i>		Målet är ej uppnått
	Kommentar och analys: Resultatet per april har tagits fram genom lokal mätning. En av sju enheter uppnår målsättningen. Vid behov av dubbel bemanning sker samverkan ibland mellan enheter vilket påverkar resultatet negativt. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.		
	14 (KF) Kvinnor och män bosatta i särskilt boende får sin omvårdnad av i genomsnitt högst 12 vårdpersonal under 14 dagar eller högst 50 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar. Resultat: Resultat per april 2018: Medeltal för kvinnor och män är 13 olika personal. Medeltal för 50 % av den totala personal-gruppen som arbetat under 14 dagar är 15 personal. 2017: Medeltal för kvinnor 12 personal, för män 11 personal.		Målet är ej uppnått

	Medeltal för 50 % av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar är 13 personer. <i>Lokalt mått, lokal undersökning</i>		
	Kommentar och analys: Resultatet per april har tagits fram genom lokal mätning. Fyra av sex enheter uppnår målet. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.		
	15 (KF) 80 % av personer 65 år och äldre i palliativ vård smärtskattas under sista levnadsveckan. Resultat: Resultat per april 2018: 52 % 2017: 53 % <i>Mätvärden från Palliativregistret</i>		Målet är ej uppnått
	Kommentar och analys: Resultatet baseras på personer med ett förväntat dödsfall. Statistiken för mätperioden inkluderar alla avlidna oavsett ålder. Detta har marginell påverkan på resultatet.		
	16 (KF) 80 % av närstående till avlidna 65 år och äldre har erbjudits eftersamtal. Resultat: Resultat per april 2018: 71 % 2017: 71 % <i>Mätvärden från Palliativregistret</i>		Målet är ej uppnått
	Kommentar och analys: I 3 % av fallen saknas närstående. I 29 % av fallen finns osäkerhet om samtal erbjudits. Statistiken för mätperioden inkluderar alla avlidna oavsett ålder. Detta har marginell påverkan på resultatet. Resultatet återförs till enhetsnivå för fortsatt förbättringsarbete.		
	17 75 % av kvinnor och män som bor i bostad med särskild service upplever trygghet med boendets personal.		Resultat presenteras vid årets slut



§ 71

Dnr 2018.94

700

Övergripande ansvarsutövande 2017

Av kommunallagen och god revisionssed följer att revisorerna årligen ska granska alla styrelser och nämnder för att pröva om kommunstyrelsen och nämnderna i rimlig grad kan verifiera att de styr, följer upp, kontrollerar samt redovisar ett resultat som är förenligt med kommunfullmäktiges riktlinjer.

Bedömningar

- Nämnden kan i endast begränsad utsträckning verifiera att verksamheten bedrivits på ett ändamålsenligt sätt under 2017.
- Nämnden kan inte verifiera att dess verksamhet bedrivits på ett ekonomiskt tillfredställande sätt under 2017.
- Nämnden kan i endast begränsad utsträckning verifiera att nämndens verksamhet har bedrivits med tillräcklig intern kontroll under 2017.

Rekommendationer

- Formulera måttetal som möjliggör för verksamhet att löpande under året presentera prognos för måluppfyllelse för verksamhetsmålen.
- Vidta aktiva åtgärder vid signaler på bristande måluppfyllelse.
- Säkerställa att den negativa utvecklingen mot ett ökande ekonomiskt underskott bryts.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden tar del av revisionsrapport om övergripande ansvarsutövande 2017 och att uppdra till vård- och socialförvaltningen att återkomma för fortsatt diskussion vid arbetsutskottet den 7 juni 2018.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av revisionsrapport om övergripande ansvarsutövande 2017 och uppdrar till vård- och socialförvaltningen att återkomma för fortsatt diskussion vid arbetsutskottet den 7 juni 2018.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 72

Dnr 2018.43

700

Budget- och måldiskussion 2019

Diskussion förs om budget och mål för socialnämndens verksamheter 2019.

Socialchefen redovisar sammanställning av belopp, bokslut 2017, fastställd budget 2018, prognos per april 2018 och förslag till budget 2019, och konstaterar att socialnämnden kommer att behöva en ram på ca 352 miljoner kronor för 2019.

Ett genomgripande arbete gjordes inför beslut om fastställande av socialnämndens mål för 2018. Målen bör stå kvar 2019 för långsiktighet.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar att ta del av budget- och måldiskussion 2019 och att uppdra till vård- och socialförvaltningen att återkomma för fortsatt diskussion vid arbetsutskottets sammanträde den 7 juni 2018.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av budget- och måldiskussion 2019 och uppdrar till vård- och socialförvaltningen att återkomma för fortsatt diskussion vid arbetsutskottets sammanträde den 7 juni 2018.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen



§ 73

Dnr 2018.87

754

Förslag till höjning av högsta godtagbara boendekostnad vid beräkning av försörjningsstöd

Den 27 augusti 2014 § 88 fastställde socialnämnden vägledande nivåer för bedömning av högsta godtagbara boendekostnad för olika hushåll i samband med bedömning och beslut om försörjningsstöd. Beslutet trädde i kraft den 1 september 2014. Dessa nivåer har inte räknats upp sedan dess. Med anledning av den kostnadsutveckling som varit föreslås att nivåerna justeras.

Beredning

AU § 47/2018

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt arbetsutskottets förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden fastställer vägledande nivåer för bedömning av högsta godtagbara boendekostnader att gälla från och med den 1 juni 2018 i enlighet med upprättat förslag. Bilaga.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen

Bilaga Tabell

Antal personer	Storlek	Högsta godtagbara S-sund	Faktisk kostnad SHB	Förslag till uppräknings
1-2 personer	1:a - 2:a	4.500/mån	4.800/mån	4.800/mån
1-2 + 1 barn	2:a - 3:a	5.400/mån	5.800/mån	5.800/mån
1-2 + 2 barn	3:a - 4:a	6.600/mån	7.000/mån	7.000/mån
1-2 + 3 barn	4:a - 5:a	7200/mån	8.000/mån	8.000/mån
1-2 + 4 barn eller fler		Prövas individuellt	Uppgift saknas	Prövas individuellt

Skäliga och faktiska boendekostnader

Socialnämnden bör vid bedömningen av vad som är en skälig boendekostnad utgå från den enskildes faktiska kostnad och behov av boende. Utgångspunkten vid bedömningen av vad som är skälig boendekostnad bör vara vad en låginkomsttagare på orten normalt har möjlighet att kosta på sig. Kostnaden bör även relateras till hyresnivån hos allmännyttiga bostadsföretag eller andra större bostadsföretag på orten. Med orten bör avses den tätort där den enskilde bor eller de närmast belägna tätorterna inom kommunen



§ 74

Dnr 2018.38

754

Internkontroll: Dokumentation ekonomiskt bistånd

Socialnämnden fastställde internkontrollplan för 2018 den 20 december februari 2017 § 176. Granskning har skett under perioden januari-mars enligt upprättad checklista av tio slumpmässigt uttagna ärenden, där orsakskoden är arbetslös saknar ersättning.

Resultat/Utfall

- I samtliga ärenden som granskats framgick det av aktanteckning eller av beslutsmeddelande vad ansökan avsåg. Skriftlig ansökan finns nästan alltid i akt.
- I åtta ärenden fanns en aktuell utredning, uppdaterad eller gjord under senaste året. I ett ärende saknades utredning helt och i ett ärende var utredningen äldre än ett år.
- I samtliga ärenden fanns aktuella aktanteckningar.
- Korrekta beräkningar bedömdes finnas i samtliga ärenden.
- Handläggarens bedömning framgick i samtliga ärenden och några av dessa innehöll en mycket bra bedömning.
- I tre av hushållen fanns barn. Det framgick inte hur barnperspektivet var beaktat i något av dessa ärenden.
- I samtliga ärenden framgick det tydligt vilket beslut som hade tagits.

Planerade åtgärder:

- Genomgång av resultatet av granskningen i ekonomigruppen.
- Diskussion i gruppen om hur barnperspektivet kan beaktas.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut samt att lämna påpekande till vård- och socialförvaltningen om vikten av att barnperspektivet beaktas i de utredningar som görs.



§ 74 (forts.)

Socialnämndens beslut

1. Socialnämnden tar del av och godkänner redovisningen. Bilaga.
2. Socialnämnden lämnar påpekande till vård- och socialförvaltningen om vikten av att barnperspektivet beaktas i de utredningar som görs.

Beslutsexpediering

Vård- och socialförvaltningen

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 1 av 3 Datum 2018-05-23
Förvaltning Vård- och socialförvaltning/IFO	Ärendenr/diariennr 2018.38-754 Bil SN 2018-05-23 § 74
Utredare/handläggare Lena Norrman Enhetschef/1:e soc sekr	Nämnd/styrelse Socialnämnden

Rapport internkontroll, dokumentation i individärenden ekonomiskt bistånd

Inledning

För att på ett strukturerat sätt följa upp handlägningsprocessen av ekonomiskt bistånd inom ekonomienheten används en checklista. Vad som kontrolleras framgår under rubriken Kontrollmoment.

Process/rutin

Att väsentlig dokumentation finns i ärenden som rör ekonomiskt bistånd

Kontrollmoment

- Att det framgår vad ansökan avser
- att det finns aktuella utredningar som visar att rätt till bistånd föreligger
- att det finns aktuella och relevanta akt anteckningar
- att beräkningar har gjorts på ett korrekt sätt
- att det framgår vilken bedömning som handläggaren gjort
- att det framgår att barnperspektivet är beaktat i barnfamiljer
- att det framgår vilket beslut som tagits

Frekvens

4 gånger/år, februari, maj, augusti och november.

Kontrollansvar

Kvalitetsutvecklare samt arbetsledning.

Metod/Hur sker kontrollen

Sökverktyg i Procapita. Sökning på beslut. Listor över beslut om ekonomiskt bistånd under perioden januari-mars 2018 har tagits fram. Slumpvis urval av 10 ärenden fördelade på samtliga handläggare, där orsakskoden är arbetslös saknar ersättning. Kontroll i respektive persons digitala akt av dokumentation, beräkningar och beslutsmeddelande samt kontroll

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 2 av 3 Datum 2018-05-23
Förvaltning Vård- och socialförvaltning/IFO	Ärendenr/diariennr 2018.38-754 Bil SN 2018-05-23 § 74
Utredare/handläggare Lena Norrman Enhetschef/1:e soc sekr	Nämnd/styrelse Socialnämnden

i pappersakt när det gäller skriftlig ansökan om bistånd. Bedömning enligt checklista samt notering av avvikelser när det gäller vad som kontrolleras enligt ovan, men även övrigt som iakttagits i samband med kontrollen och som det behöver föras en dialog i handläggargruppen om.

Resultat/Utfall

Allmänt:

- I samtliga ärenden som granskats framgick det av akt anteckning eller av beslutsmeddelandet vad ansökan avsåg. Skriftlig ansökan finns nästan alltid i akt.
- I åtta av ärendena fanns en aktuell utredning, uppdaterad eller gjord under senaste året. I ett ärende saknades utredning helt och i ett var utredningen äldre än ett år.
- I samtliga ärenden fanns aktuella aktanteckningar.
- Korrekta beräkningar bedömdes finnas i samtliga ärenden.
- Handläggarens bedömning framgick i samtliga ärenden och några av dessa innehöll en mycket bra bedömning.
- I tre av hushållen fanns barn. Det framgick inte hur barnperspektivet var beaktat i något av ärendena.
- I samtliga ärenden framgick det tydligt vilket beslut som hade tagits.

Av de sju områden som kontrollerats har sex av dessa bättre resultat nu jämfört med föregående internkontroll. Det är endast ett område som har sämre resultat och det är hur barnperspektivet är beaktat i de ärenden där barn finns med i hushållet. En förklaring kan vara att det rör sig om ordinära försörjningsstöd ärenden och att det därför förbises att tänka in barnperspektivet i beslutet.

Som nämnts vid föregående kontroll har administrationen tagit över en del uppgifter för att underlätta för handläggarna. Administrationen har tillsammans med två handläggare och enhetschef gått igenom en förteckning över den typen av uppgifter som kan åligga dem. Det handlar

 Strömsunds Kommun Stræjmien tjjelte	TJÄNSTESKRIVELSE Sidan 3 av 3 Datum 2018-05-23
Förvaltning Vård- och socialförvaltning/IFO	Ärendenr/diariennr 2018.38-754 Bil SN 2018-05-23 § 74
Utredare/handläggare Lena Norrman Enhetschef/1:e soc sekr	Nämnd/styrelse Socialnämnden

främst om att dokumentera/hantera inkommande handlingar, vad som skall journalföras och att ansökan är komplett så handläggningen kan ske utan dröjsmål.

Åtgärdsförslag:

- Genomgång av resultatet av granskningen i ekonomigruppen.
- Diskussion i gruppen om hur barnperspektivet kan beaktas.



§ 75

Dnr 2018.95

700

Vård- och socialförvaltningens kvalitetsberättelse 2017

Enligt Vägvisaren – ledningssystem för kvalitetsarbete för Vård- och socialförvaltningen ska en årlig kvalitetsberättelse upprättas. I den ska det framgå hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet har bedrivits under föregående kalenderår. Här ska också framgå vilka åtgärder som vidtagits för att säkra kvaliteten samt vilka resultat som uppnåtts.

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner vård- och socialförvaltningens kvalitetsberättelse 2017.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden tar del av och godkänner vård- och socialförvaltningens kvalitetsberättelse 2017. Bilaga.

Kvalitetsberättelse 2017

Vård- och socialförvaltningen



Socialnämnden 2018-05-23 § 75

Innehåll

Kvalitetsberättelse	3
Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete	4
Syfte	4
Organisatoriskt ansvar	5
Processer och rutiner	5
Prioriterade områden under 2017	5
Socialnämndens effektmål 2017	5
Övriga prioriterade områden	7
Underlag för analys	7
Kommunens kvalitet i korthet	7
Öppna jämförelser	7
Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?	8
Internkontroll och egenkontroll	8
Riskanalys	8
Förslag, synpunkter och klagomål	8
Rapportering om missförhållanden	8
Förvaltningsövergripande verksamhet	8
Individens behov i centrum, IBIC	8
Våld i nära relationer	9
Biståndsenheten	9
Resultat och analys	9
Förbättringsområden	11
Individ- och familjeomsorgen	11
Resultat och analys	11
Förbättringsområden	12
LSS-enheten	12
Resultat och analys	12
Förbättringsområden	13
Äldreomsorg	14
Lokala värdighetsgarantier	14
Hemtjänst	14
Resultat och analys	14

Förbättringsområden	15
Särskilt boende	15
Resultat och analys	15
Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens, BPSD	17
Förbättringsområden	18
Rapportering enligt Lex Sarah	18
Förslag, synpunkter och klagomål	19
Övergripande utvecklings- och förbättringsområden	19
Sammanfattning av resultatet och kvalitetsarbetet 2017	20

Kvalitetsberättelse

Den som bedriver socialtjänst bör varje år upprätta en kvalitetsberättelse. Den beskriver hur verksamheten bedrivit ett systematiskt kvali-

tetsarbete, vilka åtgärder som vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet och vilka resultat som har uppnåtts (SOSFS 2011:9, 7kap1§).

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Socialnämnden fastställde under 2014 ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete för förvaltningen och närvård Frostviken. Ledningssystemet beskrivs som ett förbättringshjul. Det framgår hur ansvaret är fördelat i förvaltningen, vilka områden som ingår, vilka processer, rutiner och stödjande dokument som är kopplade till respektive område. Här framgår också hur uppföljning sker.

Vad är kvalitet i verksamheten?

Socialstyrelsen beskriver kvalitet med följande definition: *att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter om hälso- och sjukvård, socialtjänst och stöd och service till vissa funktionshindrade och beslut som har meddelats med stöd av sådana föreskrifter.*

Socialstyrelsen har också identifierat kvalitetsindikatorer för socialtjänstens arbete och tillsammans med Sveriges kommuner och landsting, SKL, definierat deras betydelse. Enligt dessa ska verksamhetens tjänster:

- bygga på respekt för människors självbestämmande och integritet
- utgå från en helhetssyn, vara samordnade och präglas av kontinuitet
- vara kunskapsbaserade och effektivt utförda
- vara tillgängliga och jämlikt fördelade
- vara trygga, säkra och präglas av rättssäkerhet i myndighetsutövningen.

Dessa indikatorer fungerar som utgångspunkter vid verksamhetsplanering och verksamhetsutveckling samt i allt kvalitetsarbete.

Syfte

Syftet med kvalitetsberättelsen är att ge en samlad bild av kvaliteten i verksamheten. Den beskriver det arbete som bedrivits, de resultat som uppnåtts, de avvikelser som förekommit och vilka utvecklingsområden som ringats in. Kvalitetsberättelsen omfattar huvudsakligen verksamheter som bedrivs med stöd av socialtjänstlagen och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade. Kvaliteten inom hälso- och sjukvården redovisas i förvaltningens patientsäkerhetsberättelse.

Organisatoriskt ansvar

Den samlade socialtjänsten i Strömsunds kommun består av fyra verksamheter; stöd och service till personer med funktionsnedsättning, äldreomsorg, individ- och familjeomsorg och biståndsenhet. Socialnämnden ansvarar för att fastställa ramen för förvaltningens kvalitetsarbete. Förvaltningschefen och chefer i linje ansvarar tillsammans för att kvalitetsarbetet genomförs ute i verksamheterna. Alla medarbetare har ett ansvar att aktivt medverka i kvalitetsarbetet. I ledningssystemet för kvalitetsarbete är det tydliggjort att alla medarbetare behöver vara involverade och delaktiga. Möjlighet till kontroll av eget utfört arbete, identifiering och rapportering av fel och brister ska vara självklara delar i medarbetarnas dagliga arbete.

Processer och rutiner

Inom vård- och socialförvaltningen finns olika huvudprocesser. Huvudprocessen är det som händer i organisationen steg för steg, tills den enskilde får sin tjänst och uppföljning görs av att behovet har tillgodosetts. Huvudprocessen kan delas in i olika delprocesser för att tydliggöra flödet. Processer och rutiner utgör ledningssystemets mest grundläggande delar och är därför viktiga för kvalitetssäkringen av vår verksamhet.

Vård- och socialförvaltningen har identifierat tre huvudprocesser utifrån lagstiftningen:

- Handläggning enligt socialtjänstlagen, SoL, och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.
- Verkställighet enligt socialtjänstlagen och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade
- Åtgärder enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL.

Prioriterade områden under 2017

Förvaltningen har under året haft många prioriterade områden. Arbetet med åtgärder för kostnadseffektivisering har fortsatt liksom arbetet med mål och måluppfyllelse.

Socialnämndens effektmål 2017

- Kostnaden per kvinna och man inom hemtjänsten i kommunen ska minska i förhållande till kostnaden 2016.
- Andelen personer som är långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd ska minska i förhållande till 2016.

- Kvinnor och män som bor i särskilt boende erbjuds utevistelse enligt individuell överenskommelse i genomförandeplanen.
- Alla flickor och pojkar som är placerade av IFO och har en psykisk ohälsa ska ha en samordnad individuell plan eller motsvarande planering i en aktuell genomförandeplan.
- Andelen kvinnor och män som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst ska uppgå till minst 95 procent.
- Andelen kvinnor och män som är ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende ska uppgå till minst 85 procent.
- Andelen kvinnor och män som i enkät svarat positivt på frågan "Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?" ska uppgå till 90 procent bland hemtjänstmottagare.
- Andelen kvinnor och män som i enkät svarat positivt på frågan "Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?" ska uppgå till 90 procent bland personer bosatta i särskilt boende.
- Ökad kvalitet ur den enskildes perspektiv vad gäller att själv kunna påverka vid vilka tider man får hjälp. Andelen kvinnor och män vid kommunens särskilda boenden som svarat positivt på frågan: "Brukar du kunna påverka vid vilka tider du får hjälp"? ska uppgå till minst 65 procent.
- Handläggningstiden i snitt (dagar) för att få ekonomiskt bistånd vid nybesök ska inte överskrida 10 dagar för kvinnor och män.
- Handläggningstiden i snitt (dagar) för nya vårdtagare för att få beslut om hemtjänst i ordinärt boende ska inte överskrida 14 dagar (10 arbetsdagar) för kvinnor och män.
- Antalet olika personal som en hemtjänstmottagare som mest möter under 14 dagar ska i genomsnitt uppgå till högst 12 personer.
- Kvinnor och män bosatta i särskilt boende får sin omvårdnad av ett begränsat antal vårdpersonal, dvs. i genomsnitt högst 12 personer under 14 dagar eller högst 50 procent av den totala personalgruppen som arbetat under 14 dagar.

Övriga prioriterade områden

- Genomförandeplaner för socialtjänstinsatser har varit och är fortsatt ett viktigt utvecklingsområde inom alla verksamheter.
- Samarbete mellan äldreomsorgen, omsorgen om funktionsnedsatta och biståndsenheten har varit och är fortsatt viktigt inför införandet av individens behov i centrum (IBIC).
- Arbetet för att minska den faktiska nattfastan fortsätter liksom arbetet med måltidsspridning inom särskilt boende.
- Biståndsenhetens fokus har varit att införa individuella bistånd beslut i två steg i särskilt boende. Det innebär först ett beslut om behov av särskilt boende och därefter ett beslut om individuella behov av insatser i boendet.

Underlag för analys

Underlag har hämtats från olika nationella källor som Kommunens kvalitet i korthet, Öppna jämförelser, nationell brukarundersökning inom äldreomsorgen, olika interna redovisningar och underlag som internkontroll och egenkontroll. Synpunkter och klagomål samt rapportering om missförhållanden (Lex Sarah) redovisas samlat för förvaltningen.

Kommunens kvalitet i korthet

KKiK beskriver kommunens kvalitet och effektivitet ur ett invånar- och brukarperspektiv, utifrån följande aspekter:

- kommunens tillgänglighet
- trygghetsaspekter i kommunen
- delaktighet och information
- kommunens effektivitet
- kommunen som samhällsutvecklare.

Öppna jämförelser

Öppna jämförelser är ett verktyg för analys, uppföljning och utveckling inom socialtjänsten. Öppna jämförelser finns inom socialtjänstens område på barn- och ungdomsvården, ekonomiskt bistånd, hemlöshet och utestängning från bostadsmarknaden, krisberedskap, missbruks- och beroendevård, stöd till personer med funktionsnedsättning, stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning, våld i nära relationer och äldreomsorg.

Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?

Socialstyrelsens nationella brukarundersökning som genomförs via enkäter till kvinnor och män som får hjälp av hemtjänsten eller bor i ett särskilt boende.

Internkontroll och egenkontroll

Utifrån en risk- och konsekvensanalys upprättas den interna kontrollplanen av socialnämnden. Planen syftar till att granska processer i den egna verksamheten, följa nya och ändrade processer, nya krav samt större åtaganden och projekt för att säkerställa att det bedrivs en verksamhet av god kvalitet. Genom regelbundna kontroller skall säkerhet i system och rutiner och rättvisande räkenskaper uppnås. Egenkontroll är på motsvarande sätt förvaltningens metod för att kontrollera sin egen verksamhet.

Risikanalys

Risikanalys innebär att den som bedriver verksamheten ser framåt, det vill säga analyserar risker för att händelser skulle kunna inträffa i framtiden i den verksamhet som ska bedrivas.

Förslag, synpunkter och klagomål

Syftet med rutinen för förslag, synpunkter och klagomål är att fånga upp åsikter om utförda tjänster eller annat, för att kunna använda dessa i förvaltningens förbättringsarbete.

Rapportering om missförhållanden

Socialnämnden och förvaltningen är skyldiga att ha rutiner för rapportering om missförhållanden (Lex Sarah). Alla medarbetare omfattas av rapporteringsskyldigheten. Syftet med rapporteringen är att enskilda som får socialtjänstinsatser och de personer som omfattas av insatser utifrån lag om stöd och service till vissa funktionshindrade inte ska fara illa. För barn och ungdomar under 18 år finns särskilda bestämmelser och skyldigheter om rapportering.

Utifrån ovanstående underlag redovisas resultat för varje verksamhetsområde. I de fall där det finns en tydlig skillnad mellan könen anges detta.

Förvaltningsövergripande verksamhet**Individens behov i centrum, IBIC**

Under 2016 startade arbetet med att införa ett förändrat arbetssätt hos biståndsenheten när en person ansöker om insatser. Denna processmo-

dell heter "Individens behov i centrum" och innebär ett mer individuellt utformat beslut om insatser mot tidigare. När hjälpen sedan sätts in underlättar detta för personalen att tillsammans med den sökande planera hur de beslutade insatserna ska utföras. Utbildningsinsatser har under året gjorts för att berörd personal ska ha övergripande kunskaper i processmodellen. Som komplement till detta har arbete påbörjats med att införande av vårdinformationssystemet LifeCare (IT-system för dokumentation). Arbetet med införandet kommer att fortgå under 2018.

Våld i nära relationer

Under årets har en satsning gjorts på kunskap och verktyg till personalen för att identifiera och hantera våld i nära relationer. Verksamheterna inom individ- och familjeomsorgen möter och ger insatser i sådana ärenden. En viktig insikt är att våld i nära relationer även förekommer bland äldre och personer med funktionsnedsättning. Spridning av kunskap genom internutbildning vid arbetsplatsträffar har skett till hälften av äldreomsorgens enheter under 2017. Arbetet fortgår och riktlinjer behöver arbetas fram under kommande år.

En genomgång och uppfräschning har också gjorts av kommunens webbplats om ämnet. Webbplatsen har också försetts med en panikknapp som gör det möjligt att snabbt lämna sidan vid behov.

Biståndsenheten

Resultat och analys

Handläggningstiden för nya vårdtagare som ansöker om hemtjänst och som bor i ordinärt boende ligger i snitt på 3 dagar från ansökan till beslut vilket är klart under målsättningen för året.

Socialnämnden beslutade redan 2014 att införa biståndsbeslut i två steg vid beslut om särskilt boende. Det innebär dels beslut om rätten till särskilt boende och dels individuellt beslut om insatser i boendet. Målsättningen är att alla som bor i ett särskilt boende ska ha individuella beslut om insatser men vid årets slut har ungefär en tredjedel av de boende sådana beslut.

	Bifall	Personer	Kvinnor	Män
Hemtjänst	363	274	153	121
Särskilt boende	86	85	44	42
Korttidsboende	301	147	65	82
Trygghetslarm	302	232	136	96

Matdistribution	136	113	64	49
Kontaktperson	6	6	2	4

Tabell 2: Antalet beslut enligt socialtjänstlagen 2017 i Strömsunds kommun.

Samtliga sökande har fått bifall till sökt insats. I vissa fall har en person ansökt vid flera tillfällen och därmed fått insatser beviljade mer än en gång under året. De vanligaste insatserna man söker om är hemtjänst, korttidsboende och trygghetslarm. Till samtliga typer av insatser utom matdistribution har antalet ansökningar ökat jämfört med 2016. Handläggarna på biståndsenheten upplever en trend av att fler personer har behov av insatser. Anledningen kan kopplas till att kommunen har en allt högre andel äldre befolkning. Upplevelsen är också att det är fler komplicerade ärenden där utredningstiden är längre och behovet av samordning mellan flera professioner är större jämfört med tidigare.

		Bifall	Personer	Kvinnor
	Män			
Personlig assistans	4	3	0	3
Ledsagarservice	1	1	1	0
Kontaktperson	6	6	5	1
Korttidsvistelse	7	6	4	2
Boende vuxna	4	4	3	1
Daglig verksamhet	3	3	1	2

Tabell 2: Antalet beslut enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade 2017 i Strömsunds kommun.

Samtliga sökande har fått bifall till sökt insats. I vissa fall har en person ansökt vid flera tillfällen och därmed fått insatser beviljade mer än en gång under året.

Det har inte varit några personer som ansökt om insatserna råd och stöd, avlösarservice, korttidstillsyn och boende barn under året. De vanligaste insatser man söker om är kontaktperson och korttidsvistelse. Totalt har antalet ansökningar minskat eller legat på samma nivå som 2016. Endast korttidsvistelse har ökat något.

Liksom tidigare år sker ett omfattande arbete i form av uppföljningar av beslut inom båda lagstiftningarna. De syns inte i statistiken om det inte leder till att nya beslut om insatser fattas. Det gäller särskilt inom LSS-området där insatserna kan sträcka sig över lång tid. I samband med utredning och beslut så informerar biståndshandläggaren om möjligheten att överklaga beslutet.

Förbättringsområden

- Nya rutiner för samverkan vid utskrivning från slutenvård gäller från 1 januari 2018. Det innebär att planering ut från slutenvården sker snabbare än tidigare. Utbildning i IT-stöd och nya rutiner för hemgång från vården behöver komma igång.
- Fortsätta redan påbörjat arbete att beslut fattas enligt IBIC.
- Påbörjat arbete med biståndsbeslut i två steg behöver fortgå.

Individ- och familjeomsorgen**Resultat och analys**

Andelen av befolkningen som fått försörjningsstöd någon gång under året uppgår nu till 6,6 procent. Det är en minskning jämfört med föregående år. Resultatet som publiceras har en eftersläpning och gäller för 2016. När det gäller andelen biståndsmottagare som är långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd så har det sjunkit något senaste åren. Förvaltningen ligger bättre till procentuellt än liknande kommuner i landet för 2016. Utifrån analysarbete finns det risk att detta ökar 2017 men dessa resultat finns sammanställda först i mitten av 2018. Det är svårt att dra generella slutsatser av förändringen i utfallet då det rör sig om ett begränsat antal personer. Det är även svårt att peka på någon enskild omständighet som påverkat behovet av långvarigt ekonomiskt bistånd. Samarbete med kommunens egen arbetsmarknadsenhet och arbetsförmedlingen sker för att bryta långvarigt försörjningsstöd och återgång till arbete.

Handläggningstiden för att få ekonomiskt bistånd vid nybesök tar i snitt 14 dagar. Det är ett något förbättrat resultat jämfört med förra året.

Granskning har genomförts av dokumentation för ett urval av personer som fått beslut om ekonomiskt bistånd. Den visar att här finns förbättringsåtgärder att göra för att tydligare kunna följa beslutsprocessen. I dokumentationen behöver det tydligt framgå vad ansökan gäller, aktuell utredning, aktuella och relevanta anteckningar, korrekta beräkningar, handläggarens bedömning och vilket beslut som tagits. Barnperspektivet behöver i förekommande fall tas hänsyn till i dokumentationen.

Ett av effektmålen från socialnämnden är att flickor och pojkar som av någon anledning placerats av individ- och familjeomsorgen ska ha en samordnad individuell plan, SIP. Det kan också göras en motsvarande planering i en aktuell genomförandeplan. Resultatet visar att ungefär hälften av dessa ungdomar har en tydlig plan dokumenterad. Den stora

tillströmningen av ensamkommande barn och unga kan förklara att genomförandeplaner inte reviderats i önskvärd takt. Antalet personer erbjudits en samordnad individuell plan utifrån rutinen följs av socialnämnden regelbundet för alla verksamheter.

Antalet orosanmälningar angående flickor och pojkar där det finns misstanke att barnet far illa har ökat med 44 procent jämfört med 2016. 2017 gjordes en eller flera anmälningar för 263 barn.

Öppenvården har under året erbjudit spelberoendebehandling enligt programmet "Fri från spelberoende".

Förvaltningen har under året ansvarat för en gemensam social beredskap för Strömsund, Åre och Ragunda.

Förbättringsområden

- Nytt arbetssätt med att ta hand om nybesök vid ansökan om ekonomiskt bistånd. Ett av syftena är kortare handläggningstid, men även mer enhetlig handläggning och snabbare återgång till arbete.
- Minska andelen långvarigt biståndsberoende genom en utvecklad arbetslinje i samverkan med andra aktörer.
- Fortsatt arbete med nya rutiner och arbetssätt för snabba åtgärder i ärenden där det finns risk för framtida placeringar.
- För att förbättra dokumentationen ska användbara frastexter och rubriker ses över i de dokumentationssystem som används för att minimera risker att viktiga delar i dokumentationen missas.
- Tydliga genomförandeplaner till interna och externa uppdragstagare.
- Utveckla lokalt avtal för Jämtbus.

LSS-enheten

Resultat och analys

Nämnden har för året inte haft effektmål som riktar sig direkt till verksamheten.

Granskning av förekomst av genomförandeplaner för brukare i grupp- och servicebostäder har enligt internkontrollplanen genomförts under året. Den visar mycket goda resultat då samtliga brukare har en genomförandeplan upprättad.

Överlag har verksamheten goda resultat i de kvalitetsaspekter som bedöms i KKiK årligen för boende i grupp- och servicebostäder. Det före-

kommer fortfarande hot och våld mot brukare i en mindre utsträckning och i samtliga fall handlar det om hot eller våld från andra brukare på samma boende. Alla har inte tillgång till internettuppkoppling i sina lägenheter utan extern lösning och vid något boende finns begränsade möjligheter till gemensamma måltider om brukarna så önskar. Ett serviceboende stöttar förutom brukare med beslut enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade även brukare med hemtjänstinsatser och boendestöd enligt socialtjänstlagen. Detta görs i samarbete med individ- och familjeomsorgen, och är under utveckling.

Under året har en ny boendepplan för grupp- och servicebostäder antagits. Syftet med denna är att förutsäga behov av grupp och- servicebostäder för den närmaste framtiden.

Försäkringskassan har under 2017 infört en allt strängare tillämpning vid bedömning av grundläggande behov vid ansökan och omprövning av personlig assistans. Två nya brukare med personlig assistans har tillkommit under året där en har valt kommunen som utförare. Tre ansökande har inte beviljats assistansersättning från Försäkringskassan. Två brukare har fått beslut om assistansersättning omprövade där antalet beviljade timmar föreslås minska avsevärt med hänvisning till att den utförda insatsen är insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen, HSL. Besluten är överklagade.

För vissa insatser enligt LSS finns behov av personer som kan lägga en del av sin tid på en person med funktionsnedsättning och stötta denna person genom att vara kontaktperson eller stödfamilj. Det är svårt att hitta lämpliga uppdragstagare. Trots annonsering visar få personer intresse för denna typ av insats. Det gör att beslut inte alltid kan verkställas inom tre månader vilket anses som en rimlig tidsgräns.

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, är under omarbetning. Ett förslag till ny lag ska presenteras hösten 2018. Hur den kommer att utformas är inte känt men det kan innebära anpassningar till nya förutsättningar för verksamheten.

Verksamheten bytte vid årsskiftet 2017-2018 namn från LSS-enheten till Stöd och service.

Förbättringsområden

- Förbättrad samverkan mellan enheter i verksamheten för att minska sårbarheten.
- Utveckla former för fortsatt samarbete mellan LSS-verksamheten och individ- och familjeomsorgens boendestöd.

- Processkartläggning av verkställighet av beslut för samtliga insatser enligt LSS.
- Vårdbehovsmätningar som underlag för resursbehov.

Äldreomsorg

Lokala värdighetsgarantier

I slutet av 2016 antogs reviderade värdighetsgarantier för äldreomsorgen som under året införts.

Med dessa lovar verksamheten till den enskilde med hemtjänst eller som bor i ett särskilt boende att:

- Ta reda på dina behov och önskemål, om hur dina beslutade insatser ska utformas och skriva dem i genomförandeplanen.
- Du får en kontaktperson när du får hemtjänst, eller flyttar till ett särskilt boende.
- Anpassa din hjälp, efter dagsform och dygnsrytm.
- Personalen, bär läslig namnskylt.
- Personalen ringer eller knackar på, innan de går in till dig.
- Ta reda på hur du vill ha det med maten, så att måltiderna blir en trevlig stund.
- Ta hand om och hantera dina synpunkter, om du tycker att något är fel eller inte fungerar och ger återkoppling till dig.

Till den som bor i särskilt boende utlovas även att:

- Du som vill, blir erbjuden att komma utomhus varje dag.
- Du blir erbjuden aktivitet i grupp, minst en gång varje vardag.
- Du blir erbjuden tid, utifrån egna önskemål varje vecka.

Hemtjänst

Resultat och analys

Förvaltningen har en fortsatt hög kostnad per vårdtagare för de kvinnor och män som får hemtjänstinsatser. 2016 var kostnaden 360 000 kr/vårdtagare. Resultatet som presenteras på nationell nivå har en eftersläpning vilket gör att kostnaden för 2017 kommer att presenteras först mitten av 2018. Utifrån de förslag på förbättringar som framkom under förra årets genomlysning har en samlad ruttplanering införts. Ruttplanering med tillhörande systemstöd bidrar till att kvalitetssäkra insatserna.

De senaste åren ses en liten med stadig ökning av andelen nöjda eller mycket nöjda hemtjänstmottagare. 2017 uppgav 91 procent att de är nöjda eller mycket nöjda med sin hemtjänst. 85 procent av förvaltningens hemtjänstmottagare upplever att personalen alltid eller ofta tar hän-

syn till deras åsikter och önskemål. Även här har det skett en förbättring jämfört med föregående år. I snitt möter varje kvinna och man med hemtjänstinsats 15 olika personal under en 14-dagars period. Förbättringsarbete har under årets skett med riskbedömningar och arbete med nollvision mot tvång och begränsningar.

Fråga	Andel positiva svar
Får bra bemötande från personalen	97
Personalen utför sina arbetsuppgifter bra	94
Känner förtroende för personalen	92
Personalen har tillräckligt med tid för arbetet	91
Är sammantaget nöjd med hemtjänsten	91
Känner sig trygg hemma med hemtjänst	90
Fungerande samarbete mellan anhörig och hemtjänsten	89
Personalen kommer på avtalad tid	87
Har lätt att få kontakt med personalen vid behov	86
Personalen tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål	85
Handläggarbeslutet är anpassat efter den äldres behov	78
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar	69
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp	64
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål	60
Besväras inte av ensamhet	42
Fick välja utförare av hemtjänsten	28

Tabell 3: Andel positiva svar på frågor i socialstyrelsens enkät 2017 till kvinnor och män med hemtjänst i Strömsunds kommun

Förbättringsområden

- Processkartläggning av verkställighet av biståndsbeslut i ordinärt boende samt rutin för verkställighet av hemtjänst är påbörjad med behovet slutföras.
- Matdistribution i hemtjänsten övergår till begreppet "måltidsservice" och kvalitetsförbättringar genomförs.
- Teknikstöd inom förvaltningen fullföljer införande av ruttplanering i hemtjänst.
- Fortsatt införande av nyckelfri hemtjänst.
- Förbättra samordningen inom hemtjänsten i Strömsund.
- Vårdbehovsmätningar som underlag för resursbehov.

Särskilt boende

Resultat och analys

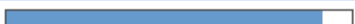
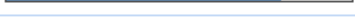
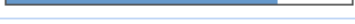
Under 2017 har cirka 80 ut- och inflyttningar skett i särskilt boende. Det motsvarar nästan hälften av platserna och visar att boendetiden i sär-

skilt boende generellt allt mer skjuts framåt i livet. Mönstret från de senaste åren fortsätter där det för några personer innebär att de endast hinner bo i särskilt boende under några månader i livets slut. Väntetid från ansökningsdatum till erbjudet inflyttningsdatum till särskilt boende var i medeltal 34 dagar vid senaste mätningen.

Andelen kvinnor och män som har svarat att de är ganska eller mycket nöjda med sitt särskilda boende är 89 procent. Här skedde en kraftig förbättring redan 2016 som håller i sig för 2017. 78 procent svara att personalen alltid eller oftast tar hänsyn till deras åsikter och önskemål. Även här arbetas det aktivt på att utveckla arbetssättet till mer individfokus för att nå nämndens målsättning på 90 procent. Just i särskilda boendeformer finns det inriktningsmål med fokus på den enskildes möjlighet att påverka när de får sin hjälp. 64 procent svarade att de alltid eller oftast kan påverka vilka tider de får hjälp.

Det arbetas aktivt med att begränsa antalet personal som en kvinna eller man på ett särskilt boende träffar under en 14 dagars period. 2017 var snittet 12 personal vilket kan anses som ett bra resultat. Utifrån de värdighetsgarantier som är antagna för äldreomsorgen ska varje kvinna och man i särskilt boende erbjudas möjlighet att komma utomhus varje dag. 80 procent har erbjudits utevistelse enligt överenskommelser i genomförandeplanen.

Arbetet med att minska nattfastan för kvinnor och män som bor i särskilda boenden sker långsiktig. Ambitionen är att alla boende ska en nattfästa på max 11 timmar vilket rekommenderas nationellt. Två mätningar gjordes under året. Resultatet visar att 54 procent har en nattfästa som är 11 timmar eller mindre. En svag förbättring kan ses jämfört med 2016. Utbildningssatsningar har genomförts under 2016-2017 och finns fortsatt tillgängliga för ytterligare kompetenshöjning.

Fråga	Andel positiva svar	
Får bra bemötande från personalen		97
Fick plats på önskat äldreboende		97
Fungerande samarbete mellan anhörig och boendet		91
Känner förtroende för personalen		91
Känner sig trygg på sitt äldreboende		91
Har lätt att få träffa sjuksköterska vid behov		89
Är sammantaget nöjd med äldreboendet		89
Tycker att maten smakar bra		84
Har lätt att få kontakt med personalen på äldreboendet vid behov		83
Upplever måltiderna som en trevlig stund		79
Personalen har tillräckligt med tid för arbetet		79
Personalen tar hänsyn till den äldres egna åsikter och önskemål		78
Har lätt att få träffa läkare vid behov		71
Trivs med sitt rum/sin lägenhet		68
Kan påverka vid vilka tider man får hjälp		64
Är nöjd med de aktiviteter som erbjuds på äldreboendet		62
Tycker det är trivsamt i gemensamma utrymmen		60
Tycker det är trivsamt utomhus runt boendet		58
Personalen brukar informera om tillfälliga förändringar		57
Möjligheterna att komma utomhus är bra		54
Vet vart man vänder sig med synpunkter och klagomål		49
Besväras inte av ensamhet		28

Tabell 4: Andelen positiva svar på frågor i socialstyrelsens enkät 2017 till kvinnor och män bosatta i särskilt boende i Strömsund kommun.

Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens, BPSD

Registret mäter förekomst av beteendemässiga och psykiska symtom vid demens. Skattningar med hjälp av registret ger ett bra stöd till struktur i omvårdnadsarbetet för personer med den typen av symtom. Registret stöder de nationella riktlinjerna som finns för målgruppen. Under 2017 gjordes sammanlagt 6 registreringar i BPSD-registret. Det är fem registreringar mindre än 2016.

	Summa	2017-01	2017-02	2017-03	2017-04	2017-05	2017-06	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11	2017-12
Summa	347	30	30	45	27	29	32	6	11	30	37	26	44
Berg	94	14	2	9	14	8	10	0	4	10	8	4	11
Bräcke	24	1	3	1	1	2	2	0	1	5	1	0	7
Härjedalen	33	5	1	7	0	0	1	0	0	0	2	2	15
Krokom	11	0	4	2	0	2	1	0	0	0	0	1	1
Ragunda	8	0	0	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1
Strömsund	6	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Åre	35	1	4	2	2	8	2	0	2	3	2	4	5
Östersund	136	7	15	22	8	8	15	6	4	11	22	15	3

Tabell 5: Antalet BPSD-registreringar 2017 per kommun i Jämtlands län

Förbättringsområden

- Arbete med en bra måltidsspridning och trivsamma måltider enligt livsmedelsverkets måltidsmodell.
- Riktlinjer för måltidsspridning behöver tas fram utifrån kommunens reviderade matpolicy.
- Genomföra aktiviteter som minskar den faktiska nattfastan utifrån utarbetad handlingsplan.
- Systematisk genomgång av gemensamma utrymmen i särskilda boendenas inomhusmiljö för att skapa en trivsam och säker boendemiljö.
- Vårdbehovsmätningar som underlag för resursbehov.
- Ökad användning av registret BPSD som stöd i planering och uppföljning på individnivå.

Rapportering enligt Lex Sarah

Rapportering av risk för missförhållande och missförhållanden sker enligt föreskrift.

2017 inkom 28 rapporter, jämfört med 15 rapporter 2016. Av 28 inkomna rapporter om missförhållanden/risk för missförhållande var cirka två tredjedelar kvinnor som drabbats. En större spridning och ökad rapportering ses från ordinärt boende, där underrapportering tidigare befarats.

Rapporteringar om risker för missförhållanden och missförhållanden är svåra att kategorisera. Antalet rapporter om skrämsel, hot och hot om våld mellan vårdtagare sticker ut något. Det härrör framför allt särskilda boendeformer och beror ofta på sjukdomsutvecklingen hos enskilda.

Socialnämnden har under 2017 anmält två händelser om missförhållanden enligt Lex Sarah till inspektionen för vård- och omsorg (IVO). IVO har i båda fallen beslutat att avsluta ärendet då de bedömt att nämnden har fullgjort sin utrednings- och anmälningsskyldighet genom att utredningen identifierat orsaker till det inträffade och vidtagit åtgärder för att förhindra att något liknande händer igen. Några enskilda klagomål har inte inkommit till socialnämnden eller förvaltningen från IVO under 2017. Samtliga händelser har utretts systematiskt, åtgärdats och missförhållandena har avhjälpats. Lärande, återföring till verksamhet och direkt anhörigstöd ges vid utredning.

Förslag, synpunkter och klagomål

Redovisningen avser förslag, synpunkter och klagomål inkomna till vård- och socialförvaltningen 2017. Hantering har skett enligt föreskrift om ledningssystem för kvalitet (SOSFS 2011:9) och gällande rutin.

2017 inkom 23 klagomål till förvaltningen, 33 procent fler jämfört med 2016. En av synpunkterna är positivt omdöme. Fler kvinnor än män har berörts av synpunkter 2017, vilket är ett mönster sett över tid.

Även här är det svårt att kategorisera förslag, synpunkter och klagomål på ett bra sätt. För året har klagomål lämnat in som talar för vikten av att utveckla samordning mellan förvaltningar när det gäller klagomåls- hantering.

Övergripande utvecklings- och förbättringsområden

Vid en genomgång av resultatet från öppna jämförelser 2017 identifierades nedanstående förbättringsområden. Antingen gäller dessa generellt eller så är det specifikt för ett eller flera områden.

- Inom området helhetssyn och samordning finns förbättringsåtgärder i form av att upprätta överenskommelse om samverkan mellan förvaltningens olika verksamheter och till exempel arbetsförmedling, försäkringskassa och primärvård. Även samverkansöverenskommelser inom hemlöshetsområdet bör initieras.
- Inom område tillgänglighet behövs en satsning på kommunala arbetsmarknadsinsatser till alla vuxna med ekonomiskt bistånd.
- När det gäller kunskapsbaserad verksamhet saknas det samlade planer för personalens kompetensutveckling. Standardiserade bedömningsin-

strument och arbetsmodeller behöver nyttjas i större utsträckning och inom flera ansvarområden. En systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten är också viktigt och i det behöver könsperspektivet beaktas. Det finns till viss del rutiner för personalens agerande vid indikation på våld och missbruk. Anhörigperspektivet behöver beaktas i större utsträckning.

- Inom området självbestämmande och integritet kan brukarmedverkan utvecklas genom spridande av metoder i länet. Rutiner behöver upprättas för att säkerställa att enskilda inom funktionshinderområdet prövas möjlighet till arbete eller praktikplats.
- Inom området trygghet och självbestämmande är det framförallt rutiner som saknas. Till exempel rutin för skyddande av personuppgifter vid handläggning och genomförande av insatser och inom vilken tid brukare kan förvänta sig kontakt vid trygghetslarm. Personer som riskerar bli hemlösa, vräks eller är akut hemlösa behöver följas upp systematiskt. Rutiner för att säkerställa att enskilda informeras om samordnad individuell plan bör tas fram.

Sammanfattning av resultatet och kvalitetsarbetet 2017

Redovisningen ger en samlad bild av kvalitetsnivån inom vård- och socialförvaltningens verksamheter. Dessa ska ses utifrån de kvalitetskrav som ställs i socialtjänstlagen och lag om stöd och service till vissa funktionshindrade samt utifrån socialnämndens målsättningar och internkontroll för året.

Socialstyrelsens brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen" som gjorts under året visar att en majoritet av de äldre är mycket nöjda med insatserna.

Utifrån omfattningen av verksamheten är antalet rapporter om missförhållanden och antalet synpunkter och klagomål förhållandevis få vilket kan tolkas som att det i stora delar bedrivs en välfungerade verksamhet.

Resultatet från Öppna jämförelser 2017 pekar på vissa områden som behöver utvecklas ytterligare. I detta finns delar som redan är kända och genomarbetade men som utifrån frågeställningarna i undersökningen inte framgår. Dock finns ett behov fortsatt förbättringsarbete här liksom inom respektive verksamhetsområde.



§ 76

Dnr 2018.96

700

Rapportering till kommunens revisorer enligt 16 kap. 6 f socialtjänstlagen av ej verkställda beslut enligt 4 kap. 1 § SoL samt enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade av ej verkställda beslut enligt 9 § LSS

Rapportering av ej verkställda beslut kvartal 1, 2018 skall ske till kommunens revisorer.

Förslag till beslut

Upprättad kvartalsrapport lämnas till kommunens revisorer enligt bilaga.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden lämnar upprättad kvartalsrapport till kommunens revisorer. Bilaga.

Beslutsexpediering

Kommunens revisorer

Datum	Kvartal och år
2018-04-19	1 2018

Gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte verkställts inom tre månader från beslutet/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinna	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Orsak till att beslutet ej verkställts/ej verkställs på nytt	Verkställt/datum
Permanent bostad		X		2017-06-14 -- 2018-02-23			2018-02-18
Permanent bostad		X		2017-09-04 -- 2018-02-23			2018-02-05
Permanent bostad		X		2017-08-29 -- 2018-02-23			2018-02-05
Permanent bostad		X		2017-06-22 -- 2018-03-09			2018-03-06
Permanent bostad	X			2017-06-22 -- 2018-04-04			2018-03-12
Permanent bostad		X		2017-11-30 -- 2018-04-19		Den enskilde har tackat nej till erbjudandet	

Datum	Kvartal och år
2018-04-19	1 2018

Gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte verkställts inom tre månader från beslutet/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinna	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Orsak till att beslutet ej verkställts/ej verkställs på nytt	Verkställt/datum
Kontaktperson		X		2016-10-11 -- 2018-04-19			2018-03-01
Korttidsvistelse	X			2015-09-24 -- 2018-04-19		Tackat nej till erbjudande 2017-09-25	
Korttidsvistelse	X			2015-09-24 -- 2018-04-19		Tackat nej till erbjudande 2017-09-25	
Kontaktperson		X		2017-11-14 -- 2018-04-19		Insatsen beställd via Örnsköldsviks kommun. Dialog pågår.	



§ 77

Dnr 2018.96

700

Rapportering till kommunfullmäktige och kommunens revisorer enligt 16 kap. 6 f socialtjänstlagen av ej verkställda beslut enligt 4 kap. 1 § SoL samt enligt 28 f-g §§ lag om stöd och service till vissa funktionshindrade av ej verkställda beslut enligt 9 § LSS

Rapportering av ej verkställda beslut kvartal 1, 2018 skall ske till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Förslag till beslut

Upprättad kvartalsrapport lämnas till kommunfullmäktige och kommunens revisorer enligt bilaga.

Yrkande

Ordföranden yrkar att socialnämnden beslutar enligt förslag till beslut.

Socialnämndens beslut

Socialnämnden lämnar upprättad kvartalsrapport till kommunfullmäktige och kommunens revisorer. Bilaga.

Beslutsexpediering

Kommunfullmäktige

Kommunens revisorer



Datum	Kvartal och år
2018-04-19	1 2018

Gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte verkställts inom tre månader från beslut/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinna	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Verkställt/anm
Permanent bostad		X		2017-06-14 -- 2018-02-23		2018-02-18
Permanent bostad		X		2017-09-04 -- 2018-02-23		2018-02-05
Permanent bostad		X		2017-08-29 -- 2018-02-23		2018-02-05
Permanent bostad		X		2017-06-22 -- 2018-03-09		2018-03-06
Permanent bostad	X			2017-06-22 -- 2018-04-04		2018-03-12
Permanent bostad		X		2017-11-30 -- 2018-04-19		Den enskilde har tackat nej till erbjudandet



Datum	Kvartal och år
2018-04-19	1 2018

Gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte verkställts inom tre månader från beslut/som inte verkställts på nytt efter det att verkställigheten avbrutits

Typ av beslut	Man	Kvinna	Tidpunkt för avbrott i verkställighet	Tid från beslut till rapportdatum	Tid från avbrott till rapportdatum	Verkställt/anm
Kontaktperson		X		2016-10-11 -- 2018-04-19		Beslutet verkställt 2018-03-01
Korttidsvistelse	X			2015-09-24 -- 2018-04-19		Tackat nej till erbjudande 2017-09-25
Korttidsvistelse	X			2015-09-24 -- 2018-04-19		Tackat nej till erbjudande 2017-09-25
Kontaktperson		X		2017-11-14 -- 2018-04-19		Insatsen beställd via Örnsköldsviks kommun



§ 78

Dnr 2018.97

777

Information om verksamhet med personligt ombud, PO

Regeringen beslutade år 2000 om statsbidrag till PO. Kommunförbundet tog beslut att PO skulle finnas i alla åtta kommuner. Anställningar skedde från 1 februari 2001 med fyra heltidstjänster.

I september 2012 beslutade Sociala Samrådsgruppen (SOCSAM) om avveckling av verksamheten. Den 1 juli 2013 återstartade verksamheten i Östersund, Åre och Strömsunds kommun. Östersunds kommun står som arbetsgivare. Från 2015 finns även PO i Härjedalens kommun. Kommunerna i Berg och Bräcke planerar att gå in i samarbetet.

Personligt ombud är ett frivilligt stöd som vänder sig till människor med långvarig psykisk ohälsa. Insatsen är tidsbegränsad. Antalet klienter i Strömsund varierar mellan 5 - 8 som under en begränsad tid får hjälp med olika insatser.

Personligt ombud

- är kostnadsfritt
- har tystnadsplikt
- har anmälningsplikt - om barn far illa
- samarbetar inte med personer i aktivt missbruk av droger eller alkohol
- är en möjlighet, ingen rättighet, behov bedöms i varje enskilt fall.



§ 79

Dnr 2018.20

700

Aktuell information

Socialchefen lämnar information om aktuella ärenden inom vård- och socialförvaltningen.

Livsmedelshantering

Miljö- och byggavdelningen har inspekterat livsmedelshantering vid Åshamra särskilda boende. Förvaltningen har fått föreläggande om brister som omedelbart har åtgärdats.

Lärseminarium KIVO 22 maj

Kommunen har 32 deltagare i KIVO-projektet.

Utbildning Integrerad Psykiatri/RACT

Personal vid boendestöd Tingvalla ska genomgång utbildning 3 dagar med start den 11 juni 2018.

Samlad hemtjänst vid Strömbacka trygghetsboende

Investeringsmedel för byggnation har begärts hos kommunstyrelsen.

Certifiering av omsorgscollege 1 juni 2018

Görs för kommande femårsperiod.

Att vara anhörigvårdare när man är över 90 år

Dagny Carlsson besöker Strömsund den 30 maj 2018 vid Café Saga där hon samtalar med Anett Karlsson från Anhörigas Riksförbund.

Anhörigriksdag 15-16 maj 2018 i Varberg

Ordförande informerar från Anhörigriksdagen.



§ 80

Anmälan av arbetsutskottets delegeringsbeslut vid sammanträde den 8 maj 2018

Socialnämndens beslut

Delegeringsbesluten läggs till handlingarna.



§ 81

Beslut enligt socialnämndens delegationslista

Vård och socialförvaltningens delegationsbeslut för april 2018 redovisas.

Socialnämndens beslut

Delegeringsbesluten läggs till handlingarna.



§ 82

Delgivningar

- 1 § D A 8, Tillståndsbevis för Hotings Byggnadsförening UPA att servera alkoholdrycker vid Folkets Hus i Hoting den 30 april, 16 juni och 15 september 2018.
- 2 § D A 9, Tillståndsbevis för Hammerdals Byggnadsförening UPA att servera alkoholdrycker vid Svartviken i Hammerdal den 30 april, 16 juni, 17-18 augusti 2018.
- 3 Kommunstyrelsens beslut § 76/2018, Ramjustering 2018, centralisering av leverantörsskanningen.

Dnr 2018.75

700

- 4 Arbetsutskottets beslut § 48/2018. Utdelning från Stiftelsen Erik Hansson och Hans Isaksson samt Stiftelsen Backe sjukhus förvaltning.

Socialnämndens beslut

Delgivningarna läggs till handlingarna.
